



دانشگاه علوم پزشکی تهران
دانشکده پرستاری و مامایی

عنوان:

**بررسی اثر مراقبت های تسکینی زودهنگام از راه دور بر پیامد های بیماری
بیماران نارسایی قلبی**

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد رشته پرستاری گرایش داخلی-جراحی

نگارنده:

آروین میرشاهی

استاد راهنما:

دکتر معصومه ذاکری مقدم

اساتید مشاور:

دکتر شهرزاد غیاثوندیان

دکتر میثم خوشاوی

دکتر ماری باکایتس

دکتر سید محمد ریاحی

چکیده

مقدمه: نارسایی قلبی به یک مشکل بهداشت جهانی تبدیل شده است که میلیون ها نفر را تحت تاثیر قرار داده است. پیامدهای این بیماری، فشار بسیار زیادی مانند بستری شدن مکرر در بیمارستان، تحمیل هزینه های بسیار بالا به بیمار و کاهش کیفیت زندگی بر بیماران و سیستم درمانی وارد می کند. یک رویکرد برای بهبود کیفیت زندگی بیماران مبتلا به بیماری های مزمن مانند نارسایی قلبی، مراقبت تسکینی است. در ایران، بخش عمده ای از تحقیقات مراقبت تسکینی به بیماران مبتلا به سرطان، با تمرکز اولیه بر جنبه فیزیکی و نه جنبه های روانی اجتماعی و معنوی مراقبت تسکینی انجام می شود و برای بیماران نارسایی قلبی برنامه مدونی با تمرکز بر جنبه های مختلف هنوز وجود ندارد. برای پرداختن به این شکاف، مطالعه حاضر به بررسی اثر مراقبت های تسکینی زودهنگام از راه دور بر کیفیت زندگی، وضعیت خلقی و تعداد دفعات مراجعات اورژانسی در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی پرداخت.

مواد و روش ها: در این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی ۵۰ بیمار مبتلا به نارسایی قلبی کلاس دو و سه انجمن قلب نیویورک پس از بررسی از نظر معیار های ورود به پژوهش و از طریق روش بلوکه بندی تصادفی به دو گروه مداخله و کنترل تقسیم شده و وارد مطالعه شدند. بیماران گروه مداخله، طی ۶ هفته، به وسیله: (۱) وبینار های آموزشی هفته ای با قابلیت تعامل با مربی و سایر بیماران و (۲) فعالیت های گروهی در نظر گرفته شده در پیام رسان واتس آپ (WhatsApp) (شامل دریافت پیام های روزانه در رابطه با موضوعات مختلف مراقبتی و آموزشی، تمرین سناریو های در نظر گرفته برای بیماران که برای تقویت قدرت حل مشکل و توانمند کردن آن ها در نظر گرفته شده بود)، تحت مداخله قرار گرفتند. سپس به مدت ۶ هفته تمامی بیماران تحت پیگیری قرار گرفته و در این مدت به سوالات و مشکلات بیماران، از طریق پیام رسان واتس آپ و یا تماس تلفنی به توسط پژوهشگر پاسخ داده شد. برای بیماران گروه کنترل، آموزش های معمول در رابطه با نارسایی قلبی داده شد. برای جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه اطلاعات پایه، پرسشنامه کیفیت زندگی کانزاس سیتی (PKCCQ)، پرسشنامه ارزیابی عملکرد درمان بیماری های مزمن - مراقبت های تسکینی (۱۴-PAL-FACIT)، پرسشنامه اضطراب و افسردگی بیمارستانی (HADS) استفاده شد که همگی این پرسشنامه ها قبل از انجام مداخله و پس از پایان مداخله توسط بیماران تکمیل شدند. به منظور تجزیه و تحلیل داده ها از نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ و آماره های استنباطی (کای دو، تی مستقل، تی زوجی) و برای تعدیل متغیر های مخدوش گر از تحلیل کواریانس (ANCOVA) استفاده شد و سطح معناداری در تمامی آزمون ها کمتر از ۰,۰۵ در نظر گرفته شد.

یافته ها: در مطالعه حاضر، ۵۰ بیمار مبتلا به نارسایی قلبی در دو گروه ۲۵ نفره وارد مطالعه شدند. ۲۵ نفر (۵۰٪) از بیماران زن بودند. میانگین سنی بیماران در گروه مداخله $50,32 \pm 10,19$ و در گروه کنترل $44,68 \pm 11,90$ بود. اکثریت بیماران در هر دو گروه کنترل (۸۴٪) و مداخله (۷۲٪)، سطح تحصیلات دیپلم و

کمتر را داشتند. جهت بررسی کیفیت زندگی بیماران، بر اساس پرسشنامه PKCCQ، نتایج نشان داد که تغییرات به وجود آمده در میانگین نمرات بین دو گروه کنترل و مداخله معنادار بوده است ($P < 0.001$) و بر اساس پرسشنامه FACIT-PAL-14 نتایج نشان دارد که تغییرات به وجود آمده در میانگین نمرات بین دو گروه کنترل و مداخله معنادار است ($P = 0.001$). بر اساس پرسشنامه HADS از نظر بررسی میانگین تغییرات نمرات افسردگی بین گروه ها، نتایج نشان داد که تغییرات به وجود آمده در میانگین نمره افسردگی بین دو گروه کنترل و مداخله غیر معنادار بوده است ($P = 0.54$). همچنین، علیرغم کاهش معنادار میزان اضطراب در هر دو گروه، نتایج نشان داد که تغییرات به وجود آمده در میانگین نمره اضطراب بین دو گروه کنترل و مداخله غیر معنادار بوده است ($P = 0.45$). در رابطه با تعداد مراجعات بیماران به بخش اورژانس، نتایج نشان داد که میانگین و انحراف معیار تعداد مراجعات بیماران به بخش اورژانس در گروه کنترل و مداخله به ترتیب 1.32 ± 1.4 و 1.12 ± 0.84 بود که تفاوت آماری معناداری بین تعداد مراجعات بیماران به بخش اورژانس در بیماران گروه کنترل و مداخله وجود نداشت ($P = 0.45$).

نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد که مراقبت های تسکینی زودهنگام از راه دور میتواند باعث افزایش کیفیت زندگی بیماران مبتلا به نارسایی قلبی شود. با توجه به گسترش استفاده از مراقبت های تسکینی در بیماری های مختلف، لازم است این دسته از مراقبت ها برای بیماران نارسایی قلبی که مشکلات بسیاری را تحمل میکنند نیز ارائه شود. همچنین مهم است تا در ارائه مراقبت های تسکینی، همانند مطالعه حاضر تمامی جنبه های این مراقبت مانند جنبه های روحی روانی و معنوی نیز علاوه بر جنبه های بالینی بیماران در نظر گرفته شود.

واژگان کلیدی: نارسایی قلبی، مراقبت های تسکینی زودهنگام؛ مراقبت های از راه دور، کیفیت زندگی



Tehran University of Medical Sciences
School of Nursing and Midwifery

Title:

**The effect of early tele-palliative care on disease
outcomes in patients with heart failure**

**A thesis submitted as partial fulfilment of the requirements for Master of
Science (MSc) Degree in Medical Surgical Nursing**

By

Arvin Mirshahi

Supervisor

Dr. Masoume Zakeri Moghadam

Consultants

Dr. Shahrzad Ghiyasvandiyan

2023

Abstract

Introduction: Heart failure has become a global health problem affecting millions of people. The consequences of this disease put much pressure on patients and the medical system, such as frequent hospitalizations, imposing very high costs for the patient, and reduced quality of life. One approach to improving patients' quality of life with chronic diseases such as heart failure is palliative care. In Iran, a significant part of palliative care research is dedicated to cancer patients, focusing primarily on the physical aspect and not the psychosocial and spiritual aspects of palliative care. There is still a significant need for a documented program focusing on different aspects of heart failure patients. To address this gap, the present study examined the effect of remote early palliative care on the quality of life, mood, and frequency of emergency visits in heart failure patients.

Materials and methods: In this randomized clinical trial study, 50 patients with heart failure were divided into intervention and control groups after examining the criteria for entering the study and using block randomization method. Intervention group patients, during six weeks, through 1) weekly educational webinars with the ability to interact with the trainer and other patients and 2) group activities considered on WhatsApp (including receiving daily messages on the relationship with various care and educational issues and the practice of scenarios intended for patients to strengthen their problem-solving power and empower them) were subjected to intervention. Then, all patients were followed up for six weeks, and during this period, the researcher answered the patients' questions and helped them with their problems through WhatsApp messenger or phone calls. The researcher instructed the patients in the control group on Routine educational program and presented them focal care points related to heart failure. For data collection, a questionnaire consists of four parts, a basic demographic questionnaire, the Persian Version of Kansas City Questionnaire (PKCCQ), Functional Assessment of Chronic Illness Therapy - Palliative Care 14 Questionnaire (FACIT-PAL-14), and Hospital Anxiety and Depression Questionnaire (HADS) were completed by the patients before and after the intervention. For data analysis, inferential statistics (chi-square, independent t, paired t) and analysis of covariance (ANCOVA) for adjusting the confounding variables were used using SPSS version 22 software. The level of significance in all tests was considered $0 < 0.05$.

Findings: The present study included 50 patients with heart failure in two groups of 25. 25 (50%) patients were female. The average age of the patients in the intervention group was 50.32 ± 10.19 and in the control group was

44.68±11.90. Most patients in both control (84%) and intervention (72%) groups had a diploma or less. For the quality of life, based on the PKCCQ questionnaire, the results showed that the changes in the mean scores between the control and intervention groups were significant ($P<0.001$), and based on the FACIT-PAL-14 questionnaire, the results showed that the changes in the mean difference between the control and intervention groups are significant ($P=0.001$). Based on the HADS questionnaire, the results showed that the changes in the average depression score between the control and intervention groups were insignificant ($P=0.54$). Also, despite the significant decrease in the level of anxiety in both groups, the results showed that the changes in the average anxiety score between the control and intervention groups were not significant ($P=0.45$). Regarding the number of emergency department visits, the results showed that the mean and standard deviation of the number of emergency department visits in the control and intervention groups were 1.4 ± 1.32 and 1.12 ± 8.4 , respectively, were not statistically significant. ($P = 0.45$).

Conclusion: The present study showed that early tele-palliative care could improve the quality of life of heart failure patients. Due to the expanding use of palliative care in various diseases, it is necessary to provide this type of care for heart failure patients who endure many problems. It is also essential to provide palliative care, as in the present study, to consider all aspects of this care, such as psychological and spiritual aspects, in addition to the physical aspects of the patients.

Keywords: Heart failure, Early palliative care, Telenursing, Quality of life